



Očekávané fenotypy

Po mnoho let se EUCAST a další výbory potýkaly s pojmem "přirozená rezistence". Neexistuje pro něj žádná dohodnutá definice, a protože breakpointy vždy "závisí na expozici", je těžké se shodnout na definici, která přetrvává změny v dávkování, způsobech podávání a náhlou ochotu přijmout novou a vyšší úroveň toxicity kvůli nedostatku alternativy.

[Očekávané rezistentní fenotypy v 1.1 \(25 březen, 2022\) \(161.59 KB\)](#)

[Očekávané citlivé fenotypy v 1.1 \(25 březen, 2022\) \(86.75 KB\)](#)

Výhoda, která definuje druh jako "očekávaný rezistentní fenotyp" nebo "očekávaný citlivý fenotyp" ve vztahu k jednomu nebo ke skupině antimikrobních přípravků znamená, že vyšetřování citlivosti se stává zbytečným a izolát lze hlásit jako rezistentní resp. citlivý, aniž je vyšetření provedeno. Informuje dále o důležitých vlastnostech, nedostatcích a přednostech přípravků.

EUCAST se rozhodl nahradit termín "přirozený" termíny "**očekávaný citlivý fenotyp**" a "**očekávaný rezistentní fenotyp**". Aby byl druh zahrnut do "očekávaného rezistentního fenotypu", 90 % nebo více izolátů by mělo být považováno za rezistentní (příkladem je *Klebsiella pneumoniae* vs. ampicilin). Aby byl druh zahrnut do "očekávaného citlivého fenotypu", za citlivý (C nebo I) k danému přípravku by měl být považován divoký typ a velmi vysoký podíl (99 %) izolátů by neměl mít k přípravku získanou rezistenci (jedním z příkladů je *Streptococcus pyogenes* vs. benzylpenicilin).

V obou případech je lepší se vyhnout vyšetřování citlivosti. Na výsledek, který je v rozporu s očekávaným fenotypem, je třeba pohlížet s podezřením.

Krátké sdělení k tomuto tématu, viz [published in CMI](#). (doi: <https://doi.org/10.1016/j.cmi.2022.03.007>)